



## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE IMPRESSÃO 3D

Data do pedido: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Informações sobre o acadêmico

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Tipo de Deficiência: \_\_\_\_\_

Docente AEE responsável: \_\_\_\_\_

### Informações sobre a peça

Disciplina: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Docente/setor: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Informações sobre a peça: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data da Entrega: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Há imagem anexada?

sim

colorida     preto e branco

não